

株式会社OKIソフトウェア 御中

(〒335-8510 埼玉県蕨市中央1-16-8 OKIシステムセンター内 GS事業部システム17部 WebEDIヘルプデスク)

「沖Web-EDIシステム利用規定」および「沖WebEDIサービスのご紹介」の内容を承諾した上で、本申込書を提出いたします。

## 沖WebEDIシステム加入申込書

一本申込書の提出は申込者が、責任者、ご利用者・請求先ご担当者の本人同意を得ていることを前提といたします。

一本申込書に記載された個人情報は以下の目的でのみで使用いたします。

- ・沖WebEDIサービス使用権限の付与。(ユーザID、パスワードの登録)
- ・沖WebEDIサービスの運用、請求に関するご連絡。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更			※太枠線内をご記入ください。			
お申込日	年	月	日	開始希望日	年	月	日
責任者	会社名 _____ 住 所           〒 _____ 責任者名 _____ (役職名) _____ 印						
申込者 <input type="checkbox"/> 変更	住 所           〒 _____ 所 属 _____ 氏 名 _____ Tel. _____ Fax. _____ メールアドレス _____						
着信案内 連絡先 <input type="checkbox"/> 変更	メールアドレス _____ _____ _____ _____						
支払方法 <input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 半年一括払い <input type="checkbox"/> 年一括払い						
請求先 ご担当者 <input type="checkbox"/> 変更	住 所           〒 _____ 所 属 _____ 氏 名 _____ Tel. _____ Fax. _____						
Web 新規加入地区	_____ ※新規にご加入いただく地区名をご記入ください。						
Web 加入済地区	<input type="checkbox"/> 沖電気_調達センター <input type="checkbox"/> 沖電気_調達センター_EMS <input type="checkbox"/> 沖電気_調達センター_調達第二部(F) <input type="checkbox"/> 沖電気_調達センター_調達第二部(I) <input type="checkbox"/> 沖電気_調達センター_調達第三部(沼津) <input type="checkbox"/> 沖電気_調達センター(情報機器) <input type="checkbox"/> OKIデータ_MES <input type="checkbox"/> OKIコムエコーズ <input type="checkbox"/> 沖電線 <input type="checkbox"/> OKIネクステック_小諸事業所 <input type="checkbox"/> OKIネクステック_所沢事業所    ※加入済み地区にチェックしてください。						

ご利用者

ご利用者1 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 取消し	所 属 _____ 氏 名 _____ Tel. _____ Fax. _____ メールアドレス _____ _____
ご利用者2 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 取消し	所 属 _____ 氏 名 _____ Tel. _____ Fax. _____ メールアドレス _____ _____
ご利用者3 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 取消し	所 属 _____ 氏 名 _____ Tel. _____ Fax. _____ メールアドレス _____ _____
ご利用者4 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 取消し	所 属 _____ 氏 名 _____ Tel. _____ Fax. _____ メールアドレス _____ _____
ご利用者5 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 取消し	所 属 _____ 氏 名 _____ Tel. _____ Fax. _____ メールアドレス _____ _____

O S K	受付日	年 月 日	処理日	年 月 日
	受付者		メールアドレス	@oki.com
	WebC		データ送信開始日	年 月 日
	ホームページ	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 同じ ※他地区と既に取り引がある場合のホームページを開設有無		
	備考			
発 注 者	受付日	年 月 日	担当者	
	備考			